



INSCRIPCIÓ CAMPUS VÒLEI – ESTIU 2017

Dades personals (Tots els camps són obligatoris)

Nom i cognoms			
Adreça			
Localitat		Codi Postal	
Data de naixement		NIF / DNI	
Telèfons de contacte *			
Correus electrònics pares o tutors			
Targeta sanitària			
Pateix alguna malaltia o lesió que li impedeixi practicar esport amb normalitat? SI / NO			
En cas afirmatiu, és imprescindible que aporti un certificat mèdic que acrediti que pot practicar voleibol.			

(*)Aquests telèfons seran els que figurin en la llista d'assistència durant el campus per a avisos immediats

Setmanes de Campus (marcar amb una creu)

1 - dilluns 3 a divendres 7 de juliol	
2 - dilluns 10 a divendres 14 de juliol	
3 - dilluns 17 a divendres 21 de juliol	
4 - dilluns 24 a divendres 28 de juliol	

(*) Marcar amb una creu

Dades bancaries (IBAN)

Autoritzo al "Club Vòlei La Palma" a carregar al número de compte corrent de la meua titularitat que tot seguit indico, els rebuts corresponents al Campus de Vòlei d'Estiu indicat a la capçalera del document .

Nom del banc o caixa																					
IBAN (2 lletres + 2 n°)				NUMERO DE COMPTE (20 números)																	
Titular del compte i signatura				NIF Titular																	



PEL BON FUNCIONAMENT DEL CAMPUS

Preguem la màxima puntualitat.

QUE CAL PORTAR:

- Roba d'entrenament i samarreta del Campus.
- Esmorzar i una ampolla d'un litre d'aigua.
- Piscina: banyador i tovallola.

Dies de sortida:

- Anirem informant segons la setmana.

AUTORITZACIONS:

- Autorització per marxar amb acompanyant: si ha de venir algú a buscar a la nena que no sigui el pare, mare o tutor/a, cal que ens envieu una autorització.
- Autorització per marxar sol a casa: tota esportista que no hagi entregat una autorització no podrà marxar sola a casa. És obligatori entregar-la abans de la setmana de les Estades, o el primer dia.
- Instruccions sobre medicaments: tota esportista que es mediqui i que sigui necessari que nosaltres li administrem el medicament durant el matí, ens haurà de facilitar un document, donant instruccions sobre el medicament i la dosi.

HA DE PENDRE ALGUNA MEDICACIÓ	SI	NO			
INDICAR MEDICAMENT I LA SEVA POSOLOGIA					
PATEIX ALGUNA ALERGIA	SI	NO	QUINES		
SAP NEDAR	SI	NO			
TALLA SAMARRETA	XS	S	M	L	XL
ASSEGURANÇA	OPCIÓ A		OPCIÓ B		

CONDICIONS GENERALS

- Lliurar el full d'inscripció, una vegada omplert, amb la documentació requerida com a màxim el dia anterior al començament de la setmana de Campus.
- Per part de la Junta CVLP, es podrà sol·licitar una entrevista personal amb la jugadora i/o tutors (jugadores menors d'edat) en cas de considerar-lo necessari.
- "El CLUB VOLEI LA PALMA" es compromet a no divulgar les dades personals recollides en aquests documents, segons estableix la LOPD, excepte només per informar els mateixos inscrits d'activitats futures que tinguin relació amb la nostra entitat i/o activitat.
- L'esportista sol·licitant de la inscripció manifesta estar sotmesa al seguiment mèdic adient i no tenir cap contraindicació per fer la pràctica esportiva.



- **Assegurances:** al inscriure a la seva filla menor d'edat té dues opcions:
- OPCIÓ 1:** si vostè no sol·licita cap assegurança, el Club entén que en cas d'accident esportiu vostè es dirigirà directament a la Seguretat Social o a la seva Mútua Privada.
- OPCIÓ 2:** si vostè vol una assegurança s'haurà de posar en contacte amb el Club Volei La Palma i sol·licitar-la. El cost serà addicional a les despeses de les activitats.

Paral·lelament, amb aquest document s'autoritza l'entitat:

- A poder fotografiar i/o filmar l'esportista o als socis durant les activitats de l'entitat i que aquestes fotografies i/o vídeos puguin ser incorporades a la pàgina web de l'entitat (www.clubvoleilapalma.cat) o en la vitrina del Poliesportiu Municipal de La Palma de Cervelló. Així mateix, autoritza la difusió de les fotografies i/o vídeos per qualsevol altre mitjà gràfic, sempre que tingui per finalitat la divulgació o promoció de la nostra entitat i esport. Si algun soci fa un ús indegut d'aquestes imatges, l'entitat quedarà exempta de qualsevol responsabilitat.
- Fer extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'urgència, sota la pertinent direcció facultativa, en cas de no haver pogut contactar amb els pares/tutors prèviament.
- L'esportista estan sotmesos al Reglament Intern de la Secció de Voleibol.
 - Qualsevol modificació d'aquests documents serà comunicada per part de l'entitat en temps i forma a tots els socis.
 - El cobrament es farà mitjançant rebut domiciliat al compte facilitat pels titulars.
 - A tota devolució de rebut se li carregarà un import de 6 euros en concepte de comissions bancàries, sempre que el motiu no sigui directament aplicat a l'entitat (error de l'entitat).
 - Tots els inscrits que tinguin deutes pendents amb l'entitat els hauran d'abonar abans de sol·licitar la seva reincorporació.

CONFORMITAT

Si l'esportista és menor d'edat, cal que la conformitat de les condicions la signi el seu pare/mare/tutor.

Nom del pare/mare/tutor

NIF del pare/mare/tutor

Data de lliurament

Signatura pare/mare/tutor

Signatura de la jugadora